

ZÁPISNÝ LÍSTOK DO ZARIADENIA ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA V ŠKOLSKOM ROKU 20...../20.....

Prihlasujem svoje dieťa nar.
na stravovanie v Zariadení školského stravovania Súkromná materská škola, Vavrinecká 2, Limbach 900 91
v Limbachu v šk.roku...../..... od

Moje dieťa navštevuje triedu(uved' názov triedy)

Adresa trvalého pobytu

Meno a priezvisko, titul, otca tel. kontakt

Meno a priezvisko, titul, matky tel. kontakt

Poplatky za stravovanie bude zákonný zástupca dieťaťa uhrádzať v zmysle platnej Zmluvy o poskytovaní služieb
vzdelávania.

Poznámky: potravinové intolerancie, tráviace ťažkosti, ovocie a zelenina:.....

.....

.....

Vdňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu